



หนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์  
 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุภาคเหนือ สมอน.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุภาคเหนือ

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัดศูนย์ประสานงานสหกรณ์  
 ออมทรัพย์.....จำกัด อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
 หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....มือถือ.....

เดิม ผู้รับเงินสงเคราะห์คือ

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

- 1.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....
- 2.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....
- 3.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....
- 4.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

การเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำให้ด้วยความสุจริตใจมิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญ หรือกระทำการใดๆ  
 พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ พร้อมลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ถ้าผู้ใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิและหากมีเงิน  
 สงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ก็มอบให้แก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ ต้องแนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน  
 พร้อมรับรองสำเนาทุกฉบับ